



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF LABOR AND INDUSTRIES

PO Box 44281 • Olympia WA 98504-4281

Estimado beneficiario:

El DEPÓSITO DIRECTO o transferencia electrónica de fondos (EFT), le permite tener sus fondos de pensión depositados automáticamente en su cuenta bancaria. Con depósito directo, su pensión estará en el banco aún cuando esté enfermo o de vacaciones.

Esto evitará que le roben su cheque o que se retrase por el servicio de correo.

Es fácil inscribirse para tener depósito directo. Llene la parte superior del formulario adjunto y pida que su institución financiera llene la parte inferior **O** simplemente proporcione un cheque anulado junto con su solicitud para depósito directo.

Su cheque anulado **TIENE QUE** incluir su nombre y dirección impresos.

El Departamento no puede aceptar documentos provisionales o boletas de depósito como comprobantes.

Si le ha otorgado poder notarial a alguien, esa persona podrá llenar la solicitud por usted, pero tenemos que recibir una copia del poder notarial para el archivo o una copia tiene que llegar con la solicitud (El sello del notario tiene que ser visible).

Después de haber completado el formulario, guarde la copia amarilla para sus archivos y devuelva la copia blanca utilizando el sobre adjunto que tiene nuestra dirección. También puede enviar el formulario por fax a la sección de beneficios de pensión al (360) 902-5156.

Por favor tome en cuenta que se necesitará por lo menos un mes para que comiencen sus depósitos directos. Si tiene preguntas llame al (360) 902-5119.

El formulario F242-174-000 nos autoriza para hacer el depósito de su pensión directamente a su banco. A continuación describiremos en términos generales lo que este formulario dice:

Yo autorizo y solicito al Departamento de Labor e Industrias del estado de Washington a que transfiera la cantidad de mi pensión mensual a la institución financiera designada en mi (seleccione una) cuenta de cheques o de ahorros.

Esta autorización no es una cesión de mi derecho a recibir pago y revoca todas las instrucciones previas para el procesamiento de mi pago. Esta autorización será efectiva hasta que yo envíe por escrito una solicitud de cancelación.

Entiendo que la institución financiera y el Departamento de Labor e Industrias tienen el derecho de cancelar este acuerdo notificándome. También autorizo al Departamento de Labor e Industrias para que realice ajustes a mi cuenta en caso de que haga depósitos por error.

El resto de este formulario proporciona información sobre usted y su banco que el Departamento de Labor e Industrias del estado de Washington necesita. Es importante que la información sea correcta y esté completa para que sus depósitos se hagan apropiadamente.